

Labor and Industries
Pension Benefits Section
PO Box 44281
Olympia WA 98504-4281



SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

(360) 902-5119

Fecha del cambio (MES/DÍA /AÑO)		
NOMBRE	Reclamo #	Folio #

Marque una casilla:

Pensionado Viuda/o Dependiente Representante legal / Guardián

Nueva dirección para recibir correspondencia

Ciudad	Estado	Código postal

Por favor escriba el número de teléfono que prefiere para que nos podamos comunicar con usted:

Teléfono del trabajo	Teléfono del domicilio
-----------------------------	-------------------------------

Firma	Fecha (MES/DÍA /AÑO)
--------------	-----------------------------

NOTA: Cualquier cambio de domicilio debe recibirse en esta oficina antes del día 8 del mes para que los pagos programados el día 15 sean enviados al nuevo domicilio. (Esto no afecta a las personas que tienen depósito directo.) Si lo desea, para agilizar el proceso, puede enviar su solicitud por fax al **(360) 902-5156**.